



ΛΕΡΟΣ: 21/11/19  
ΑΡ.ΠΡΩΤ.:13037/22-11-19

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –  
Γ.Ν – Κ.Υ ΛΕΡΟΥ  
ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληροφορίες : Καρπαθίου Ειρήνη  
Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1  
Fax : 22470-23141  
E-mail:[promithies@leros-hospital.gr](mailto:promithies@leros-hospital.gr)

ΑΔΑ:  
CPV: 33692300-0

### ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο 132

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του και έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 (Δημόσιες Συμβάσεις , έργων , προμηθειών και υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 43 του Ν. 4605/19, το άρθρο 33 του Ν. 4608/19 και το άρθρο 56 του Ν. 4609/19.
2. Την υπ' αριθμ **39/13-11-19 (Θέμα 3 ) Απόφ. Δ.Σ.** (ΑΔΑ: 6Χ2Ρ46904Ρ-ΝΣ6) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθ **1250/18-11-19 (ΑΔΑ:6ΧΗΗ46904Ρ-189 ) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης** στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28-2-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων
4. Την υπ' αριθμ. αίτηση 12069/30-10-19 του τμήματος κλινικής Διατροφής,

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών:

### Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (εκτός ΦΠΑ)	
1	Συμπλήρωμα διατροφής- Υπερθερμικό διάλυμα εντερικής σίτισης	τεμ	1560	1,25	1.950,00
2	Συμπλήρωμα διατροφής- Υπερπρωτεινούχο διάλυμα εντερικής σίτισης	τεμ	2808	1,50	4.212,00

**Β' ΕΝΙΑΙΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΡΓΟΥ (110/8-3-17 ΘΕΜΑ 3 ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ)****1. Υπερθερμιδικά διατροφικά συμπληρώματα χωρίς φυτικές ίνες:**

Υγρό , ομογενοποιημένο σε συσκευασία 200-250 ml.

Περιεκτικότητα σε υδατάνθρακες 45-55% .

Περιεκτικότητα σε πρωτεΐνες 15-20%

Λίπη 25-40%

Θερμιδική αξία  $\geq 1,3$  kcal/ml

Ωσμωτικότητα  $\leq 500$  mOsm/L

Χωρίς λακτόζη και γλουτένη

Να διατίθεται σε γεύσεις βανίλια, σοκολάτα

**2. Υπερθερμιδικά και υπερπρωτεϊνικά διατροφικά συμπληρώματα χωρίς φυτικές ίνες:**

Υγρό , ομογενοποιημένο σε συσκευασία 200-250 ml.

Περιεκτικότητα σε υδατάνθρακες 30-45% .

Περιεκτικότητα σε πρωτεΐνες 20-30%

Λίπη 35-45%

Θερμιδική αξία  $\geq 1,3$  kcal/ml

Ωσμωτικότητα  $\leq 500$  mOsm/L

Χωρίς λακτόζη και γλουτένη

Να διατίθεται σε γεύσεις βανίλια, σοκολάτα

Η διάρκεια ζωής τους θα είναι τουλάχιστον ένα χρόνο. Οι τεχνικές προδιαγραφές τους θα υποβάλλονται κατά την υποβολή της προσφοράς του είδους σύμφωνα με τις προκηρύξεις προμηθειών. Η συμπληρωματική διατροφή θα υπακούει στον ΕΟΦ.

**Γ' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	1519,01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	6.162,00 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομικότερη προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Πέμπτη 28-11-2019 και ώρα 11:00
Τρόπος υποβολής προσφορών	<b>Με e-mail</b> , στο: promithies@leros-hospital.gr promithies1@leros-hospital.gr promithies2@leros-hospital.gr promithieslog@leros-hospital.gr <b>ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο)</b> (λαμβάνεται υπ' όψιν η ημερομηνία και ώρα παραλαβής από το πρωτόκολλο, όχι της σφραγίδας του ταχυδρομείου)

**Δ' ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, fax, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 9% και 17%), τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

A/A	Περιγραφή υλικού	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ.	Τιμή Π.Τ.	Κωδικός Εμπορίου	Κωδικός ΕΚΑΠΥ

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απόρριψης**- ο χρόνος παράδοσης των προσφερομένων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετοιμοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου ή την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη Κωδικός Παρατηρητηρίου.

Ο προμηθευτές κατά την πληρωμή υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

- 1.ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07% ( άνω των € 2.500,00)
  2. Χ/ΜΟ 3% πάνω στο ΕΑΑΔΗΣΥ
  3. ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%
  4. 2% ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΩΔ. ΥΥΚΑ
  5. ΦΟΡΟΣ 8%
  6. ΓΙΑ ΑΕΠΠ 0,06%
  7. 3% πάνω στο ΑΕΠΠ
  8. ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%
- Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/16, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν.

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης- να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Ποινικό μητρώο
- Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας
- Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας
- Βεβαίωση πρωτοδικείου περί μη πτώχευσης
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

- Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ ένα (1) έτος από την ημερομηνία της ανάρτησής της στο ΚΗΜΔΗΣ .

Τέλος, το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης- να το αποστείλουν άμεσα.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΣΑΡΙΚΑ ΕΛΕΝΗ - ΛΗΔΑ